



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

บริษัท เอส. เบลูม เอ็มเคอีพรอส จำกัด
1748 ซ.สุขุมวิท 78 ซ.สุขุมวิท อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270
โทร. 02-361-0070-9, 02-361-3111 โทรสาร. 02-756-9485

ใบรับรองแพทย์



วันที่ 01 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2558

ข้าพเจ้า _____ เป็นแพทย์ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล _____

ได้วินิจฉัยและให้เป็นผู้ป่วยโรคที่พบกรรม ใบอนุญาตแพทย์ _____

ได้ทำการตรวจร่างกาย _____ H.N. 0214643

เมื่อวันที่ 01 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2558

พบว่าป่วยเป็นโรค _____

ให้การรักษาดังนี้ _____ ถึง _____ ใบแนบผู้ป่วย/ผู้ป่วยนอก

ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตั้งแต่ 01/03/58 ถึง 01/03/58 วัน _____

นัดมาพบแพทย์เพื่อตรวจอาการอีกในวันที่ 16/03/58 เวลา 9.00 น.

หมายเหตุ ☒ ไม่ได้รับการตรวจร่างกายจริง เวลา 20.44 น.

☒ พบคุณสมรสร่วมด้วยอยู่ด้วยกัน แต่หากมีงานอื่นเป็นเหตุว่า และไม่สามารถพบส่วนเกินเจ็บ

ที่สามารถทำงานอื่น ๆ ได้ และพบคุณสมรสร่วมอยู่ด้วยกัน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
โทร. 02-361-0070-9, 02-361-3111 โทรสาร. 02-756-9485

(_____)
แพทย์ผู้ตรวจ

ส่งถึง _____ ผู้รับการรักษา

(_____)

F.M.@IPD/31/0